

脏腑经络学说

华北东北八所中医院校编写组



自学中医之路丛书

脏腑经络学说

天津中医学院 主编

审 阅

北京中医学院, 北京中医学院分院

天津科学技术出版社

责任编辑：于伯海

自学中医之路丛书

脏腑经络学说

天津中医学院 主编

审 阅

北京中医学院 北京中医学院分院

河北中医学院 黑龙江中医学院

长春中医学院 辽宁中医学院

内蒙古医学院中医系

*

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

河北省景县印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

◆

开本787×1092毫米 1/32 印张4.875 字数100 000

1988年7月第1版

1988年7月第1次印刷

印数：1—8 700

ISBN 7-5308-0245-3/R·008 定价：1.50元

编者的话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪耀着夺目的光彩。国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏量及其对世界科学的深远影响。从而，形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇难索解。初学之人，常感无从入手，叹为观止。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医工作者和西医学习中医等同志们在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临床辨证论治两部分，共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法、六经辨证、卫气营血辨证、脏腑病证常用方药、心病辨治、肝病辨治、脾病辨治、肺病辨治、肾病辨治、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用；五脏辨治等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性，系统性和完整性。尽量避免某些教材中存在的非必要

的重复、冗繁和脱节。做到深入浅出，简明精练。各分册能够独立成章，又使全丛书统一、谐调，成为有机的整体。③本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的全国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科研的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1986年6月

目 录

| | |
|-------------------------------|--------|
| 一、脏腑经络学说是中医学的理论核心 | (2) |
| (一) 脏腑经络学说是中医学其它理论存在的依据 | (2) |
| (二) 脏腑与经络是中医学理论存在的物质基础 | (3) |
| 二、脏腑学说的形成和发展 | (3) |
| (一) 脏腑学说的形成 | (3) |
| (二) 脏腑学说的发展 | (8) |
| 三、经络学说的形成和发展 | (12) |
| (一) 经络学说的形成 | (12) |
| (二) 经络学说的发展 | (17) |
| 四、脏腑学说的特点 | (23) |
| (一) 脏腑学说的整体观念 | (23) |
| (二) 脏腑学说中的生理和病理学概念 | (24) |
| (三) 气化概念 | (25) |
| 五、经络学说的特点 | (26) |
| (一) 经络学说的整体观 | (26) |
| (二) 经气的概念 | (26) |
| 六、脏腑和经络的生理功能 | (27) |
| (一) 肺与手太阴经 | (27) |
| (二) 大肠与手阳明经 | (36) |
| (三) 脾与足太阴经 (附胰脏) | (39) |
| (四) 胃与足阳明经 | (47) |

| | |
|----------------------------|---------|
| (五) 心与手少阴经 | (53) |
| (六) 小肠与手太阳经 | (61) |
| (七) 肾与足少阴经 (附命门、女子胞) | (65) |
| (八) 膀胱与足太阳经 | (81) |
| (九) 心包与手厥阴经 (附膻中) | (85) |
| (十) 三焦与手少阳经 | (88) |
| (十一) 肝与足厥阴经 | (93) |
| (十二) 胆与足少阳经 | (100) |
| (十三) 脏腑之间的关系 | (104) |
| (十四) 经络之间的关系 | (114) |
| 七、奇经八脉的生理功能 | (116) |
| (一) 奇经命名的含义 | (116) |
| (二) 奇经八脉的功能 | (117) |
| (三) 奇经八脉的循行及生理 | (119) |
| 八、气血津液的生理功能 | (132) |
| (一) 气 | (132) |
| (二) 血 | (139) |
| (三) 津液 | (142) |
| (四) 气、血、津液之间的关系 | (145) |

脏腑，是内脏的总称。它包括五脏、六腑和奇恒之府三类。五脏即指心、肝、脾、肺、肾而言。六腑即指胃、小肠、大肠、胆、膀胱、三焦而言。奇恒之腑即指脑、女子胞、胆、髓、骨、脉而言。

脏腑学说，就是研究这些脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。这个学说的主要内容，概括起来有两个部分。其一，是各脏腑组织器官的生理、病理及其相互关系。其二，是有关精、气、血、津液的生理、病理及其与脏腑的关系。

因此，中医学的脏腑概念不单纯是一个解剖学的概念，更重要的是它包涵着一个生理或病理学方面的概念。例如：心脏，它除了代表解剖学的实体外，还包括大脑等方面的某些功能。所以中医学的一个脏腑的功能，可能包括好几个西医脏器的功能。一个西医脏器的功能，可能分散在好几个中医脏腑的功能之中。故而，中医学的脏腑学说，其脏器的名称虽然与西医相同，但是在生理与病理的含义上，却不完全相同，中医的脏腑学说重视脏腑的生理及病理表现于外的征象，而不重脏腑之形。古人把脏腑二字称之为“脏象”，就是一个明证。

一、脏腑经络学说是中医学的 理论核心

中医学有着数千年的悠久历史。早在三千多年以前的商代，就用甲骨文字记载了关于疾病和医药卫生的知识。所以祖国医学是我国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，它是我国优秀的民族文化遗产之一。它的独特的医学理论体系，为我们中华民族的繁衍、昌盛，为我国人民的保健事业，为世界医药学的发展都作出了巨大的贡献。中医学不愧是我国医学的一个伟大的宝库。

中医学包括的内容很多。如对人体的生理功能和病理变化的认识，对疾病的诊断和治疗方面的认识等。因此，中医学理论体系的重要组成部分，包括了阴阳五行、脏腑、经络、病因病机、诊法、辨证、预防与治则等七个方面。然而其中的脏腑经络学说却是中医学理论的核心部分。

（一）脏腑经络学说是中医学其它理论存在的依据

脏腑学说，是研究人体各脏腑、组织器官的生理功能、病理变化及其相互联系，以及脏腑组织器官与外界环境相互关系的学说。经络学说，是研究人体经络系统的生理功能、病理变化，及其与脏腑相互关系的学说。而阴阳五行学说，是关于矛盾的对立统一，以及事物间相互联系的学说；用来阐明人体的组织结构，及生理和病理的。如阴阳学说在解释人体的正常状态或病态时，是以脏腑中阴阳的变化为基本立说之点。五行学说在解释人体的正常状态或病态时，是以脏腑中五行的生、克、制、化规律的变化为基本立说之点。所

以中医学运用阴阳五行学说，是借助于它的唯物论和辩证法思想，围绕着脏腑的生理和病理变化，来阐发人体的生命活动。再如病因病机学说，主要是阐述疾病的发生、发展的规律，以及各种致病因素的性质、特点及其所致病证的临床表现。因此病因病机学说中所论述的病理变化及临床表现等内容与脏腑和经络的关系更为密切。其它如诊法、辨证、预防与治则学说，都是根据脏腑、经络的变化而总结出来的。

（二）脏腑与经络是中医学理论存在的物质基础

从人体的组成来看，人的组织结构是以五脏为中心的有机整体。经络是联络脏腑、组织、器官，沟通人体的表里、上下的通路。脏腑与经络的有机联系，不仅使人体成为一个完整的组织系统，而且能够反映机体的异、常变化。中医学理论要阐明的是人体生理与病理活动的若干问题。中医学要达到的目的是促进机体的长寿。所以没有脏腑和经络的活动变化，中医学的其它基本理论就不可能形成。从医学意义上看，中医学的其它基本理论，如果脱离了脏腑经络学说的内容，就会成为缺乏物质基础的空洞的理论。只有脏腑与经络学说相结合，才能完整地反映中医对人体生理和病理的基本观点。因此脏腑与经络学说是中医学的理论核心。

二、脏腑学说的形成和发展

（一）脏腑学说的形成

脏腑学说即是脏象学说。脏象学说是中医学的基本理论之一，它是古代劳动人民在长期的生产斗争和医学实践的基础上，逐步地总结而形成的。

脏腑学说的形成，归纳起来主要是来源于三个方面：一是来源于古代的解剖学知识，二是来源于长期的生活观察，三是来源于医者的临床实践的验证。下面我们就分述这三个方面的内容。

1. 脏腑学说来源于古代的解剖学知识

脏腑学说主要有两部分内容。一部分是五脏、六腑、奇恒之腑、五官、五体等脏腑组织器官，以及它们之间的关系。另一部分是人体脏腑组织与生命活动的物质基础的关系，即气、血、津液等，以及它们和脏腑间的关系。鉴于此，我们可以看一看古代医学文献关于脏腑组织器官在解剖知识方面的丰富记载。

《灵枢·经水篇》说：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死，可解剖而视之。”这就是说古人很早就重视解剖了，通过解剖可知“其脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，皆有大数。”

《汉书·王莽传》曾记载：“莽诛翟义之徒，使太医尚方与巧屠共剝之，度量五脏，以竹筵导其脉，知所终始，云可以治病。”这说明远在公元前已有解剖的具体例证了。除此之外，古人对六腑及与它们有关的组织器官亦有解剖学方面的认识。如《灵枢·肠胃篇》说：“唇至齿长九分，口广二寸半，齿以后至会厌，深三寸半，大容五合；舌重十两，长七寸，广二寸半；咽门重十两，广一寸半，至胃长一尺六寸；胃纡曲屈，伸之，长二尺六寸，大一尺五寸，径五寸，大容三斗五升；小肠后附脊，左环回周迭积，其注于回肠者，外附于脐上，回运环反十六曲，大二寸半，径八分分之少半，长三丈二尺；回肠当脐，左环回周叶积而下，回运环反十六

曲，大四寸，径一寸寸之少半，长二丈一尺；广肠传脊，以受回肠，专环叶积，上下辟，大八寸，径二寸寸之大半，长二尺八寸。”这是说古人对口、舌、胃、大小肠等的形状、大小、容积、位置通过解剖的直接观察已经比较清楚了，同时也认识到它们之间相互连遁的关系了。在解剖的过程中，从观察尸体的胃、肠容积及所存的物质，进一步推断出这些器官和饮食的消化、吸收及排泄的关系。如《素问·六节脏象论》说：“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，营之居也，名曰器，能化糟粕转五味而入出者也。”这就是说，古人通过解剖认识到六腑的功能是主水谷的消化、吸收和排泄的。关于心和脉的密切关系，古人通过解剖的观察，也有了较全面的认识。如《素问·五脏生成论》说：“诸血者皆属于心。”《素问·痿论》说：“心者生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉。”《素问·六节脏象论》说：“在体为脉，在脏为心，在色为赤。”说明了解剖学知识的发展，为心是血脉运行的动力这一基本论点奠定了物质基础。关于肺和鼻的关系《灵枢·脉度篇》说：“肺气通于鼻。”《难经·三十七难》：“肺气通于鼻，鼻和则知香臭矣。”这都是古人通过解剖的观察，从鼻和肺的位置及相通的情况，发现并判断出肺和鼻的密切联系。其它如肝和胆的关系，肝和筋的关系，肾和膀胱的关系，肾和骨、脑的关系等等，均是以解剖所观察的内容为依据，经过分析和判断，从而推论出脏腑和组织器官的联系与功能。因此古代解剖知识的出现与发展，是脏象学说形成的物质基础。

2. 脏腑学说来源于医者长期的生活观察

在长期的医疗实践过程中，医者对人体进行了反复的、

细致的观察，从而深化了对脏腑、组织、器官之间的相互关系及生理功能的认识。比如人在患感冒时，常会出现鼻塞、流涕、咳嗽、发热恶寒等症状。当感冒好了以后，这些症状也就逐渐消退了。对于这种病症，医者经过反复的观察，认识到感冒会影响肺气的功能及鼻和皮毛的功能活动，从而出现肺、鼻及皮毛的异常变化。对肺、鼻和皮毛之间的关系认识就更清楚了。再如人由于饮食失调，或吃了变质的食物以后，常会出现呕吐，胃腹疼痛，腹泻等症状。当这些症状消退了，肠胃的功能也就逐渐地恢复正常了。对于这种病症，医者经过反复的观察，认识到胃和小肠、大肠之间存在着相互影响、相互为用的密切关系。又如大怒以后，轻者会出现食欲减少，月经不调等症状；重者会出现肝阳上亢的中风证，哺乳期的妇女会出现停乳症等等。对于大怒以后容易造成的各种病症，医者经过反复的观察，认识到精神因素会影响肝、脾、胃等脏腑的正常功能活动。对精神因素和脏腑之间的关系，肝脏和乳腺的关系，肝脏和月经的关系，肝、脾和气血运行的关系等一系列问题的认识深化了。另外古人对脑与髓相连接，筋肉附著于关节，血液归于心脏，气体由肺所主宰等问题的论述与近代解剖学的认识是一致的。说明古代医者的长期生活观察，是基于对大量感性认识的再提高。所以长期的生活观察对判断脏腑的功能，脏腑和组织器官之间的关系问题起了一定的推动作用。

3. 脏腑学说来源于医者临床实践的验证

古代医者在长期的临床实践中，对脏腑的生理功能，脏腑与组织器官之间的联系，脏腑和经络之间的关系的认识，得到了验证。比如对于遗尿病，临床用补肾气的药进行治疗

可以痊愈，这就验证了肾的气化作用是膀胱的气化功能赖以正常运行的关键。对于骨折的病症，临床中除了用健筋骨的药物以外，还使用了大量的补肾药进行治疗，从而促进了骨折的愈合速度。这就验证了肾藏精、肾主骨的理论观点是正确的。对于大便干燥的病人，如果用滋肾阴的药治疗后痊愈了，那就证明了肾阴有滋润大肠使其燥化不致太过的作用，验证了肾和大肠有密切的关系。对于大便干燥的病人，如果用手指按压或用艾灸神门穴而痊愈者，就验证了心和小肠相表里，及小肠有分别清浊作用的这个道理。对于胃脘胀满疼痛，两胁胀疼的病症，临床中除了用调胃的药外，还加入舒肝的药，疗效更好。这就验证了肝的疏泄作用对胃的消化功能的影响。

在针灸疗法中，当针刺某个腧穴时，由于针感的传导，得气的快慢，及得气后施补泻手法，使某些疾病的症状得到了明显的好转。这使医者不仅验证了经络的客观存在及经络的循行路线，而且也验证了脏与腑之间的联系，腧穴和脏腑的联系是客观存在的。因此古代医者的临床实践不仅为脏象学说提供了依据，而且也验证了脏象学说中的基本内容的正确性。

总之，由于古代解剖学知识的不断积累和医者对人体各方面的生理活动、病理反映的反复观察，为脏象学说的形成奠定了基础。再经过长期的医疗实践，人们对直观得到的资料不断地进行推敲、研究，不断地总结，使人对自身机能的局部感性认识，逐步深化，从而提高到理性认识，判断出了机体活动的各种规律。形成了研究人体各个脏腑组织器官的生理活动，病理变化及其相互间关系的脏象学说。所以脏腑

学说的理论是来源于实践，反过来它又指导着实践，并在实践中不断地得到充实和发展。

（二）脏腑学说的发展

我国现存的最早的医学专著《黄帝内经》系统地总结了战国时期以前的医学理论和治疗经验。书中对脏腑学说作了比较全面的阐述。比如《内经》记载了人体的骨骼和血脉的长度，提出了血液循环的概念，并认为血液循环的原动力在于心。古人的这种发现，比英国的哈维氏的发现，早两千多年。《内经》还记载了内脏器官的大小、位置及功能，提出了精与气是人体生命起源的最基本物质的观点。同时也指出了形体和精神活动之间相互影响的关系，人的心理活动和生理活动的内在联系等等。总之《内经》阐述的脏腑学说的大部分内容，从现在看来，对医学仍然起着重要的指导作用。后世对脏腑学说没有作大的修正。关于脏腑学说的发展，概括起来主要有以下四个方面：

1. 后世对脏腑学说中关于人的精神意识活动和脑的关系的认识

《灵枢·大惑论》说：“脑转则引目系急。”这是古人对目和脑的关系的认识。《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官也，神明出焉。”《素问·宣明五气篇》说：“心藏神。”这是古人对心和人体精神活动关系的认识。虽然五脏有各自分管某一方面的精神活动，如肝藏魂、肺藏魄、脾藏意、肾藏志等，但总之都要归于心。所以《内经》认为人的思想活动、聪明智慧虽然出于脑，但脑的功能需要依赖于心血的濡养，才能发挥作用，故而强调“神明”是心的作用。为此古人强调了心是人体精神意识活动的主宰。对于脑的作

用，《灵枢·海论》说：“脑为髓之海。”并指出髓海充足则耳目聪明。这是古人对脑的作用的概括论述。

后世对脑的作用及脑对人体的重要意义有了较明确的认识。如金代张元素说：“视听明而清凉，香臭辨而温暖，此内受脑之气而外利九窍者也。”他认为脑有支配口、鼻、眼、耳等九窍正常生理活动的功能。明代李时珍说：“脑为元神之府。”到了清代，汪詡庵说：“今人每记忆往事，必闭目上瞪而思索之。”王清任说：“灵机记性不在心在脑。”等等，总之到了明、清时代关于脑在人的思维、精神活动中的作用，认识更明确了。他们指出了人的记忆能力，分析、思维能力，一切精神意识的活动能力，听觉、视觉、嗅觉及语言表达能力等都归属于脑的作用。这较之《黄帝内经》时期对脑的认识有所发展，并比较全面了。

2. 后世对脏腑学说中脾胃学说的发展

《内经》认为气是人体生命活动的动力和源泉。它既是脏腑的产物，又是脏腑功能的表现。但气来源于水谷的精微，所以胃气的强或弱影响着人的生命的长或短。因此《内经》说：“脾胃者，仓廩之官”。“有胃气则生，无胃气则死”。后世对脾胃的生理活动、病理表现及治疗问题都有了比较深入的论述。尤其是到了金代，以李东垣为代表的“补土派”，发挥了《内经》关于脾胃理论的一些见解，提出了许多创见，比如，在生理方面李东垣提出脾胃是运化水谷，一身元气之本的观点。^①在病理方面他提出“内伤脾胃，百病由生”的观点。同时他还侧重地阐述了内伤脾胃的病因和病机，他认为概括起来不外三条：一是由于饮食不节，二是由于形体劳役过度，三是由于精神刺激。而这几种因素是错综交织的，其

中精神因素在内伤脾胃的发病过程中，常常是起着先导的作用。在临床治疗方面，他提出以补脾胃为主，运用分别补上、中、下三焦元气的原则，采取了以“调理脾胃”、“³“升举清阳”为主的治疗方法。总之李东垣的脾胃内伤学说不仅深刻地反映了当时金代战乱纷纷，人民灾难深重的时代特点，更重要的是他发展和深化了《内经》关于脾胃对于人体生命意义的一些基本观点。突出了“脾胃内伤则元气自衰，诸病所由生也”的论断。以李东垣为代表的补土学派对后世医学产生了重要的影响。

3. 后世对命门学说的发展

“命门”这一名词是在《内经》中首次被提出来的，当时认为“命门”就是“目”。如《灵枢·根结篇》说：“命门者，目也”。到了《难经》成书的时候，它提出命门是人体重要脏器的观点。如《难经·三十六难》说：“肾两者……其左者为肾，右者为命门。命门者，诸精神之所会，原气之所系也，男子以藏精，女子以系胞。”在《难经》中突出了命门在生殖方面的功能和重要性。《难经》对命门认识的深化，为命门学说的发展奠定了基础。到了明代，赵养揆提出命门的位置是在两肾之间，如他在《医贯·十二官论》中说：“七节之旁，有小心是也，名曰命门，是为真君、真主。”他提出人身之主不是心而是命门的观点。孙一奎提出命门是肾间的动气，没有具体的形质。命门又叫真气或原气，它是人体生生不息之机。张介宾提出命门中有水也有火的观点。他指出命门之火为元气，命门之水为元阴。到了清代，徐大椿提出命门为元气之根的观点。指出命门是真火之宅。他认为肾水是元阴，命门火是元阳，阴阳相贯，水火相济，